



Pansements Booster de cicatrisation

Europharmat 2010
Toulouse

12, 13 et 14 octobre

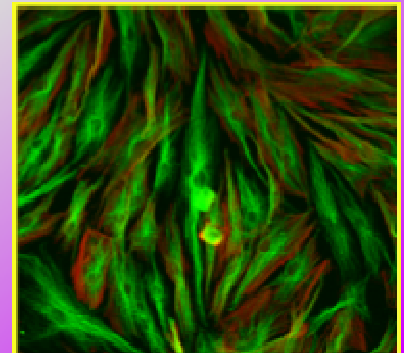
	PLAIE AIGUE	PLAIE CHRONIQUE
		
VASCULAIRE Hémostase Plaquettes / Hématies Inflammation Globules blancs	Présente Brève <i>Quelques heures</i> → 2-3 j	Absente ou rare Prolongée
PROLIFERATION Bourgeonnement Prolifération myofibroblastes Epidermisation Kératinocytes	<i>1-3 semaines</i>	± Incontrôlée
REMODELAGE	<i>Quelques mois</i> à 2 ans	Souvent impossible



PRODUIT CICATRISANT

Pour qu'un produit aide le processus cicatriciel, il peut :

- Moduler l'inflammation
- Diminuer l'action des protéases produits en excès
- Protéger les facteurs de croissance pour qu'ils stimulent la synthèse d'un nouveau tissu
- Stimuler la néoangiogénèse
- Stimuler la prolifération et migration des fibroblastes et kératinocytes
- Réaliser un apport exogène en composant de la Matrice Extra-Cellulaire (MEC)

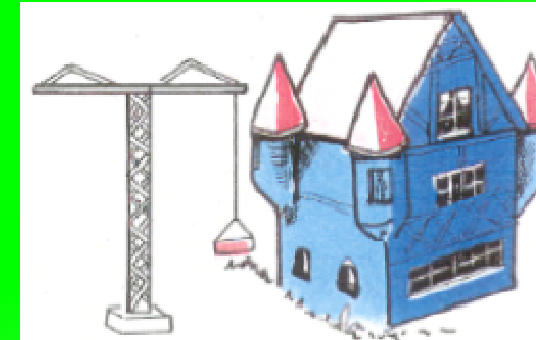


LES ACTEURS DE CICATRISATION

Cytokines

Facteurs de croissance

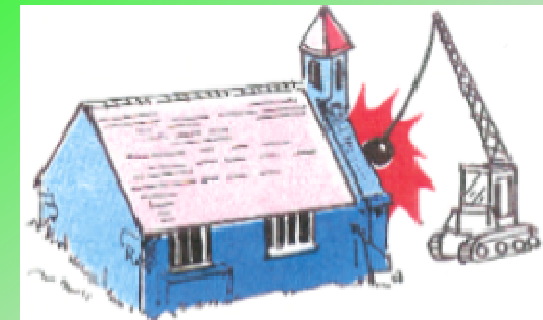
- signaux chimiques entre les cellules
 - permettent l'activation de la cicatrisation
 - stimulent la prolifération cellulaire
- + composant du derme et épiderme (acide hyaluronique, collagène, élastine)



Protéases (enzymes)

MMP (Metallo-protéases matricielles)

- rôle dans la dégradation de la MEC et
- des facteurs de croissance
- activité régulée par des inhibiteurs spécifiques TIMP





ROLE DES MMP

Metalloprotéinases Matricielles

Activité normale

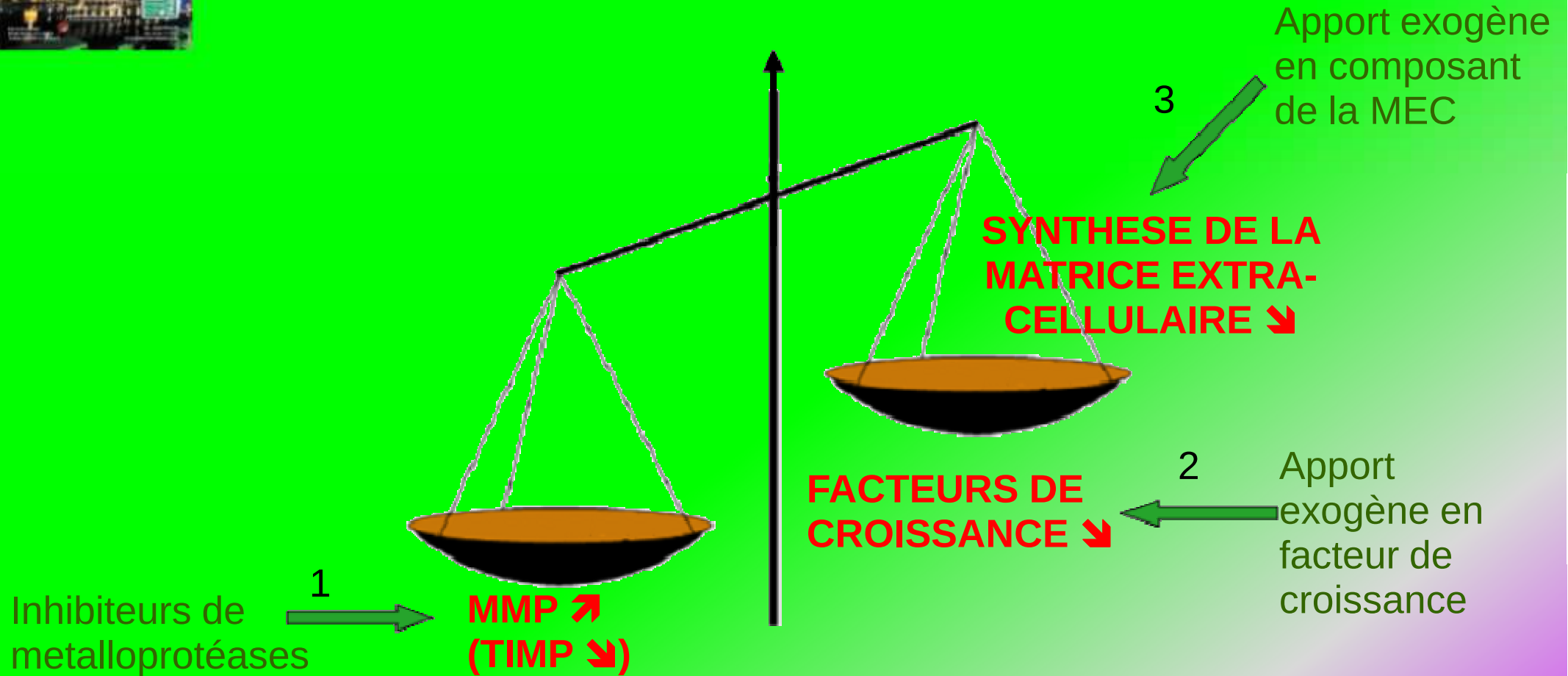
Phase inflammatoire

- Déterision de la plaie
- Dégradation des tissus lésés
- Activité chimiotactique permettant la migration des cellules

MMP en excès

- Destruction de MEC
- Destruction des facteurs de croissance

BOOSTERS DE CICATRISATION



CICATRISATION FREINEE



ROLE DE L'ACIDE HYALURONIQUE

Peau non lésée

- Rôle de structure de la MEC
- Maintien de l'hydratation

Peau lésée

- Maintien de l'hydratation
- Module l'inflammation
- Stimule la néoangiogenèse (revascularisation)
- Favorise la prolifération et migration des fibroblastes et kératinocytes
- Réduit les dépôts de collagène pour réduire le risque de cicatrice hypertrophique



1. INHIBITEURS DE METALLOPROTEASES

CELLOSTART Remboursement à 65% LPPR

Description	Pansement hydrocellulaire absorbant + Film protecteur
Composition	Mousse polyuréthane + Film polyuréthane semi-perméable Matrice lipidocolloïde associant CMC + vaseline + NOSF (inhibiteur des métallo protéases)



CELLOSTART INTERFACE Non remboursé

Description	Interface
Composition	Matrice lipidocolloïde associant CMC + vaseline + NOSF (inhibiteur des métallo protéases)



PROMOGRAN Non remboursé

Description	Pansement en forme d'hexagone biorésorbable
Composition	Matrice stérile se gélifiant en contact avec les exsudats Cellulose oxygénée régénérée (COR) – Collagène



1. INHIBITEURS DE METALLOPROTEASES

Propriétés

Accélérateur de cicatrisation
Protection des facteurs de croissance
Propriété hémostatique (**PROMOGRAN**)

Mode d'action

Inhibiteur de métalloprotéases
CELLOSTART : NOSF
PROMOGRAN : COR – Collagène

Indications

Plaies chroniques, ulcères de jambe,
plaies du pied diabétique, amputations, escarres,
plaies aiguës chronicisées



1. INHIBITEURS DE METALLOPROTEASES

Contre-indications

- Plaies infectées
- Plaies fistuleuses révélatrices d'abcès profond
- Plaies cancérisées
- Hypersensibilité connue à un composant



Spino-cellulaire





1. INHIBITEURS DE METALLOPROTEASES

Mode d'emploi et/ou précautions d'emploi

- Nettoyer la plaie au sérum physiologique. En cas d'utilisation d'antiseptique, bien rincer la plaie au sérum physiologique
- Appliquer le pansement sur la plaie
- Recouvrir par un pansement secondaire adapté à l'importance des exsudats si nécessaire (**PROMOGRAN** + **CELLOSTART INTERFACE**)
- Maintenir en place avec une bande de fixation ou un filet tubulaire
- Appliquer une bande de contention si nécessaire
- Renouvellement
 - o **CELLOSTART** : tous les 2 à 4 jours
 - o **PROMOGRAN** : tous les 3 jours maximum



2. FACTEURS DE CROISSANCE

REGRANEX (AMM) - Médicament d'exception

Description	Gel transparent 0.01%
Composition	Béclaplermine = PDGF Excipients : paraben
Mode d'action	Reconstruction tissulaire Stimulation de l'action d'autres facteurs Angiogénèse
Indications	Remboursement à 65% Sécurité Sociale dans l'indication : Ulcères diabétiques chroniques, profonds, neuropathiques < 5 cm ²
Précautions	Contre-indiqué chez le patient cancéreux Effets indésirables nombreux (infection, ostéomyélite,...)
Mode d'emploi	Appliquer le gel sur la plaie Pansement secondaire nécessaire Renouvellement quotidien





3. APPORT EXOGENE DE COMPOSANTS DE LA MEC

CATRIX

Description

Composition

Indications

Précautions

Mode d'emploi

Non remboursé

Sachets ou crème

Collagène bovin extrait du cartilage de la trachée de bœuf

Plaies aiguës et chroniques

Réaction aux produits d'origine bovine

Pansement secondaire nécessaire

Renouvellement tous les 1 à 3 jours



OASIS

Description

Composition

Indications

Précautions

Mode d'emploi

Non remboursé

Matrice

Matrice extra-cellulaire extraite de la sous-muqueuse de l'intestin de porc

Plaies aiguës et plaies chroniques difficiles à cicatriser

Allergie connue aux substances d'origine porcine

Mouiller la matrice après application sur la plaie

Pansement secondaire nécessaire

Renouvellement tous les 7 jours



3. APPORT EXOGENE DE COMPOSANTS DE LA MEC

XELMA

Non remboursé

Description

Matrice - seringue 1 ml

Composition

Matrice extra-cellulaire extraite de dents de porc

Indications

Ulcères veineux difficile à cicatriser

Précautions

Ne pas appliquer sur plaies infectées

Mode d'emploi

Application en couche mince sur la surface de la plaie
Recouvrir d'un pansement secondaire en fonction de l'exsudat
Renouvellement 1 fois par semaine





3. APPORT EXOGENE EN ACIDE HYALURONIQUE (AH)

IALUSET

Description
Composition

Remboursement LPPR

Pansement à base d'AH
Crème au hyaluronate de sodium à 0,2 %
Compresse imprégnées de hyaluronate de sodium à 0,05 %

IALUSET PLUS

Description
Composition

Remboursement LPPR

Pansement à base d'AH
Crème au hyaluronate de sodium à 0,2 %
et sulfadiazine argentique à 1,0 %
Compresse imprégnées de hyaluronate de sodium à 0,05 %
et sulfadiazine argentique à 1,0 %

IALUSET HYDRO

Description
Composition

Remboursement LPPR

Pansement hydrocolloïde à base d'AH
Polymère hydrocolloïde contenant 0,2 % d'acide hyaluronique
et 0,3 % de chondroïtine sulfate + un film de polyuréthane en
couche supérieure de support

EFFIDIA

Description
Composition

Remboursement LPPR

Pansement à base d'AH
Compresse imprégnées d'AH à 0,05%
Crème topique à 0,02% d'AH
Spray non remboursé



INDICATIONS

Ialuset

Plaies aiguës ou chroniques peu ou non exsudatives
Renouvellement quotidien

Ialuset PLUS

Brûlures jusqu'au 2ème degré profond et
plaies infectées
Renouvellement quotidien

Ialuset HYDRO

Plaies exsudatives aiguës ou chroniques
et plaies nécessitant une protection
Renouvellement à saturation (7 jours maximum)

Effidia

Plaies aiguës et chroniques





CONTRE-INDICATIONS ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Hypersensibilité connue à un composant

Pour IALUSET PLUS uniquement :

- Sensibilisation connue aux sulfamides, générale ou locale (eczéma de contact)
- L'emploi n'est pas conseillé chez la femme en fin de grossesse ou allaitante, ni chez le nouveau-né et le prématuré
- Photosensibilité

Ne pas utiliser de désinfectant contenant des ammoniums quaternaires pour éviter la précipitation de l'AH



CRITERES DE CHOIX

- La superficie de la plaie
- La profondeur de la plaie
- L'état de la peau péri-lésionnelle
- L'étiologie de la plaie
- La présence importante d'exsudats
- Présence de signes évocateurs d'infection locale
- Prix et remboursement



PANORAMA DU MARCHE

- **Inhibiteur des Metalloprotéases**
 - **CelloStart**, (Urgo Medical), TLC-NOSF
 - **Promogran**, (Johnson & Johnson), cellulose oxygénée
- **Facteur de croissance**
 - **Regranex**, (Johnson & Johnson), Bécaplermine PDGF
- **Acide Hyaluronique**
 - **Gamme Ialuset**, (Genevrier), AH
 - **Effidia**, (Johnson et Johnson), AH
- **Autres**
 - **Catrix**, (Valeant), Collagène
 - **Oasis**, (Cook), MEC
 - **Xelma**, (Mölnlycke), Protéines de la MEC



AVANTAGES / INCONVENIENTS DES BOOSTERS DE CICATRISATION

- **Avantages**
 - Accélération de la cicatrisation
 - Cicatrisation de qualité
 - Gain économique
- **Inconvénients**
 - Risque d'hyper bourgeonnement
 - Risque d'hypersensibilité à un constituant

